**令和５年度「健康関連商品等販路開拓実証事業」公募申請書**

令和５年　月　日

一般社団法人健康ビジネス協議会

　代表理事　会長　吉田　康　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者住所） |  | |
| （申請者名称） |  | |
| （代表者の役職・氏名） |  |  |

「令和５年度 健康関連商品等販路開拓実証事業」について、関係資料を添えて申請します。

また、令和５年度 健康関連商品等販路開拓実証事業公募要領に記載された公募申請に必要な全ての要件を満たしていること、及び提出書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

別紙

令和　　年度 健康関連商品等販路開拓実証事業計画書

１　取組名

|  |
| --- |
|  |

２　申請者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業等名 | |  | | | |
| 代表者　職・氏名 | |  | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | |
| 担当者 | 部署・職・氏名 |  | | | |
| TEL／FAX | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | | |

３　事業実施体制

(1)　共同実施団体（大学、公設研究機関、企業等において、共同実施団体がある場合に記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者　部署・職・氏名 |  |
| 役割分担等 |  |
| 団　体　名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者　部署・職・氏名 |  |
| 役割分担等 |  |

※不足する場合は適宜欄を追加すること。

(2)　指導・助言等を受ける専門家等

|  |  |
| --- | --- |
| 専門家の氏名 |  |
| 専門分野・資格等 |  |
| 専門家が属する  団体名・部署・職 |  |
| 団体の住所 | 〒 |
| 指導・助言等の内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 専門家の氏名 |  |
| 専門分野・資格等 |  |
| 専門家が属する  団体名・部署・職 |  |
| 団体の住所 | 〒 |
| 指導・助言等の内容 |  |

※不足する場合は適宜欄を追加すること。

４　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　事業の概略 | |
|  | |
| (2)　事業の内容 | |
| ア　事業の背景  （現状と課題） |  |
| イ　事業の目的 |  |
| ウ　実施内容 | ※本事業で実施する評価、試験、研究等がある場合は記載すること。 |
| エ　成果目標 |  |
| (3)　本事業の実施スケジュール | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 時　期  実施項目 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

５　事業化計画

|  |
| --- |
| (1)　商品又はサービス名（決定している場合は記載すること。） |
|  |
| (2)　販売開始予定 |
| 令和　　年　　月  ※原則、本事業終了から３年以内に販売の開始を計画すること。 |
| (3)　販売見込み |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 令和○年○月期  (販売開始年) | 令和○年○月期  (１年後) | 令和○年○月期  (２年目後) | 令和○年○月期  (３年後) | | 単価（円／個） |  |  |  |  | | 販売量（個） |  |  |  |  | | 売上（千円） |  |  |  |  | | 主な販売先 |  |  |  |  | |
| (4)　商品又はサービスの新潟県内における利用の見込み |
|  |